

Fragebogen zur Reisemedizinischen Beratung

Name/Vorname: _____

Geb.: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____

Beruf: _____

Dr. med. Anke Hornemann
Fachärztin für Allgemeinmedizin,
Notfall- und Palliativmedizin

Dennis Tietjen
Facharzt für Allgemeinmedizin
Notfallmedizin, Taucharzt GTÜM

hausärzteam
Beethovenstraße 1
28876 Oyten

Telefon: 0 42 07 – 6 43 39 88
E-Mail: praxis@hausarztteam.net
Internet: www.hausarztteam.net

Reisedaten:

Reiseland	von/bis	Reisebedingung (A,B oder C)

A: Aufenthalt unter einfachen Bedingungen (Trekking; Rucksack, Camping usw.)

B: Aufenthalt in touristischen Zentren oder Städten mit Ausflügen ins Land

C: Aufenthalt nur in Städten oder touristischen Zentren

Reiseart: **Badeurlaub:** __ **Rundreise:** __ **Sporturlaub:** __ **Geschäftsreise:** __

Anamnese	ja	nein	bitte erläutern (ggf. auf der Rückseite)
Fühlen Sie sich gesund?			
Besteht eine Allergie?			
Besteht eine Hühnereiweißallergie?			
Sind Unverträglichkeiten insbesondere gegen Impfungen oder Medikamente bekannt?			
Sind Vorerkrankungen bekannt?			
Nehmen Sie Medikamente ein?			
Wurden Sie in den letzten vier Wochen geimpft?			
Besteht eine Schwangerschaft oder Kinderwunsch?			

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin über die im Rahmen der Reisemedizinischen Beratung entstehenden Kosten informiert worden und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit.

Datum: _____

Unterschrift: _____